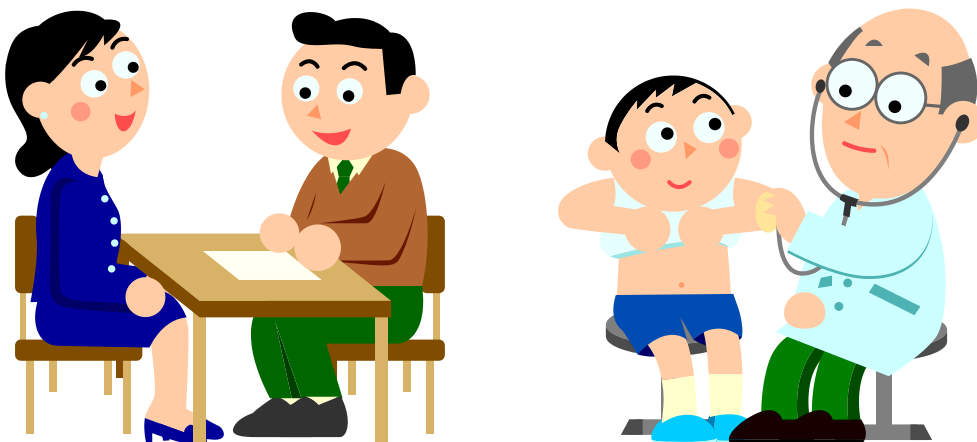


口译志愿者



一般财团法人冈山县国际交流协会的口译志愿者能帮助您的孩子和学校老师之间的交流，帮助您跟政府机关工作人员，以及，还能帮助您与医生及医疗机关之间沟通交流。如有不明之处，请随意询问。

时 间：2018年4月9日星期一～2019年3月8日星期五

受理期间：以上期间内的星期一～星期六、9:00～17:00

※12月29日～1月3日 除外

对 象：县内的学校或教育委员会、行政机关以及住在县内的外国人

活动内容：志愿者用口译的方式帮助您交流。但专业性的内容除外。另外，志愿者不做笔译，也不代办各种手续。

※ 关于能否派遣等详细情况，请您到以下地址咨询。

申请方法：请在反面填写完“派遣多文化共生交流志愿者申请书（外国人用）”后，用邮寄或传真的方式发送到一般财团法人冈山县国际交流协会。或直接提交到冈山县国际交流中心一楼的情报咨询班窗口。（不受理电话申请）。需要“派遣申请书”的人请到下记地址申请・咨询。从协会的网页（<http://www.opief.or.jp/>）也能下载“派遣申请书”。

※请在希望派遣日的1个星期前提交申请书。

【申请・咨询处】

〒700-0026 冈山市北区奉还町 2-2-1 冈山县国际交流中心内
一般财团法人冈山县国际交流协会 企画情报课

TEL:086-256-2914 FAX:086-256-2489 E-mail:info@opief.or.jp

必须事先申请



派遣多文化共生交流志愿者申请书

一般財団法人岡山县国际交流协会

TEL: 086-256-2914 FAX: 086-256-2489

年 月 日

我申请派遣多文化共生交流志愿者。并保证遵守以下事项。

姓名		(读音)			
国籍			性别	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
出生年月日	年	月	日	岁	在日期间 年 个月
联系方式	住址				
	TEL			FAX	
	手机			E-mail	
希望口译的领域	<input type="checkbox"/> 日常生活 (学校或行政机关) <input type="checkbox"/> 医疗 (医院等) () 科				
希望口译的时间	(第一希望)		月	日	时~ 时
	(第二希望)		月	日	时~ 时
地点	①请填写具体的地点, ②住址 ③TEL				
会场					
需要口译的内容 (需要去医院时, 请写下具体症状)					
疑难点					

事项

- 对于多文化共生交流志愿者的口译及其它业务, 我保证不让一般財団法人岡山县国际交流协会及多文化共生交流志愿者承担任何责任。
- 我保证不泄密多文化共生交流志愿者的个人情。